

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2014868728      **Cidade:** Fortaleza      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ADAO PEREIRA SANTOS      **Data do acidente:** 22/06/2014      **Seguradora:** AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 22/10/2014

**Valoração do IML:** 0

**Diagnóstico:** TRAUMA NO OLHO DIREITO + MSD E MID

**Resultados terapêuticos:** DOR E LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO

**Sequelas permanentes:** DEBILIDADE FUNCIONAL

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** OLHO DIREITO 100%+ MSD E MID 25%

**Documentos complementares:**

**Observações:**

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	100 %	Em grau leve - 25%	25 %	R\$ 3.375,00
Perda da visão de um olho	50 %	Em grau completo - 100%	50 %	R\$ 6.750,00
<b>Total</b>			<b>75 %</b>	<b>R\$ 10.125,00</b>

## PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

**Nome do médico:** JOSE ARTUR FIALHO AMORIM

**CRM do médico:** 52.31474-2

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**